

【申請資料の記入上の留意点】

・研究要旨 (No.1～6、助成歴)、推薦書

研究要旨をPDF化される際、
この「留意事項」のページは
含めないでください
(PDFにするのは研究要旨のNo.1～)

研究要旨記入等の留意事項

下記の項目順にⅠ～Ⅵを4ページ以内に日本語 (10.5～12ポイント) で記入ください。

Ⅰ：研究の背景・目的・意義
Ⅱ：研究奨励採択後の研究経過
Ⅲ：これからの研究およびその発展性
Ⅳ：研究計画・方法
Ⅴ：その他 (本計画の国内外における研究状況・獨創性など)
Ⅵ：応募者の論文リスト (15件以内) をNo.5に記載ください。
No.5に書ききれない場合はNo.6を利用ください。

※研究課題に関する該当年度 (2012年度または2013年度) 助成採択後の公表論文があれば添付ください (1編に限る)。
なお、公表前の論文に関しては掲載証明書等、公表あるいは投稿中が確認できる書類を添付ください。

※図表やイラストの挿入は可能です。
※カラーの使用は可能です。
※ページ数は厳守ください。

ページ数・論文リストの数が超過している場合は、
不備としてご修正いただきます

医学系研究奨励継続助成 別紙

研究要旨

研究題目： 氏名：

No.1

例年、このようにレイアウトのずれた状態でご提出いただくことがあります、不備として修正をお願いすることとなります。

赤い点線で囲んだ部分から改ページしてください

・「プログラム名」は各ページの左上
・「ご氏名」は各ページの右上
・「No.2～6」はご氏名の下に位置するようご調整ください

医学系研究奨励継続助成 氏名：

No.2

Ⅶ 被助成歴

氏名 財団 一郎

1. 2012年度以降に公的助成を受けられた方は必ず記入ください。

年度	助成名	金額(万円)	テーマ
2014	文部科学省科研費 若手研究(B)	418(直接+ 間接)	<input type="checkbox"/> の複製に関する○ <input type="checkbox"/> 制御因子の 役割

2. 2012年度以降に民間助成を受けられた方は必ず記入ください。

年度	助成名	金額(万円)	テーマ
	なし		

助成歴のない場合は、
上記のように「なし」と
ご記入ください

2015年 月 日

公益財団法人 武田科学振興財団 御中

「2015年度 医学系研究奨励継続助成」推薦書

推薦候補者 :

研究題目 :

上記のとおり推薦いたします。

推薦者 所属・職位 :

(所属は詳細に記載ください)

氏名 :

印

推薦書は押印・PDF化のうえ、
必ず添付してください

電子申請入力画面

2015年度 医学系研究奨励継続助成

印刷する

応募する番号にチェックを入れてください

- (1-1)癌領域(基礎)
 (1-2)癌領域(臨床)
 (2)精神・神経・脳領域(基礎・臨床)
 (3)感染症(基礎・臨床)
 (4)基礎(1、2を除く基礎)
 (5)臨床(1、2を除く臨床)
 (6)生活習慣病

※(1-1)癌領域<基礎>、(1-2)癌領域<臨床>は2015年度の募集は受け付けていません。

I. 応募申込者

【必須】氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
【必須】氏名カタカナ(全角)	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/>
【必須】生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
【必須】所属機関	<input type="text"/> 例)〇〇大学、〇〇研究所など	
【必須】部科	<input type="text"/> 教室名等まで詳細にご記入ください	
【必須】職位	<input type="text"/>	
【必須】所属機関住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 半角英数字 例)100-0000 <input type="text"/> 例)大阪市中央区道徳町二丁目3番6号	
【必須】電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 半角英数字	
【必須】E-mail	<input type="text"/> 半角英数字 例)aaa@aaaaa	
最終学歴	<input type="text"/>	
学位	<input type="text"/>	

II. 研究題目

【必須】研究題目 (2013年度被贈呈テーマ)	<input type="text"/> 100文字まで
研究予定年数	<input type="text"/>

III. 主な共同研究者 (必要な場合のみご記入ください)

氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
所属・職位	<input type="text"/>	
最終学歴	<input type="text"/>	
氏名	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>
生年月日(西暦)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
所属・職位	<input type="text"/>	
最終学歴	<input type="text"/>	

同じ方に共同研究者と
推薦者をご兼任いただくことは
出来ません

IV. 研究要旨

【必須】研究要旨	別紙に記入してPDFで添付してください <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。
----------	---

V. 推薦者

【必須】推薦者名	姓 <input type="text"/>
【必須】推薦者 所属・職位	<input type="text"/>
【必須】推薦書	別紙に推薦書をPDFで添付してください <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。

部門長(教室・講座等)についてご記載ください

VI. 添付文献

添付文献	PDFで添付してください ※容量は30MBまでをお願いします <input type="button" value="参照..."/> ファイルが選択されていません。
------	--

備考	<input type="text"/> 1000文字まで
----	----------------------------------